



Número Póliza: 4221561

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALIVIUM S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social ALIVIUM S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004139058
Dirección CR 38 # 26 41 TORR 3 P1 LCAL 0132	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4441962

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALIVIUM S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004139058	Dirección CR 38 # 26 41 TORR 3 P1 LCAL 0132	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4441962
---	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110320593
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16656960	Operación MODIFICACION	Oficina 2599	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-07-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216656960	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	09-JUL-2025	01-JUL-2026	\$93.750.000,00	\$118.068
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-JUL-2025	01-MAY-2026	\$37.500.000,00	\$39.205
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-JUL-2025	31-DIC-2028	\$9.375.000,00	\$31.392



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$188.665	Valor IVA \$35.846	Total a pagar \$224.511	Valor asegurado \$45.000.000,00	Total valor asegurado \$140.625.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS VEINTI CUATRO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
11-JUL-2025

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028

Número de días
1269

Vigencia póliza desde
25-FEB-2025

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2599

Usuario
905680



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
ZEGURA SEGUROS E INVERSIONES
LTDA

Código
14002

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
188.665

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 65-7-20027-25.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA DEL DOLOR Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS PARA APOYO DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y REHABILITACION DE LA ESPECIALIDAD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 6.

SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDO AL COMUNICADO DEL CLIENTE.

SE RECIBE OTRO SI # 1
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 30 AGOSTO 2025.
COMUNICADO DEL 21 MAYO 2025

SE RECIBE OTRO SI # 2
SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$60.000.000 PARA UN TOTAL DE \$187.500.000.
COMUNICADO DEL 09 JULIO 2025

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.